

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador	Qtd CRO(s)	1		
	Data	03/04/2023		
Operadora	MARULLA FILLA			
CRO	REGINA MARTINS SILVA			
ODONTOlife	UF	Nome dentista		
	MG			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
	PJ	Operadora	SAD167474567222	26/01/2023
Cidade	CONTAGEM	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados
	MG		2.896	71
Atende outros convênios	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual(s)?	NÃO INFORMADO
Moeda	R\$ 0,35	Última prodúc.	Valor última prod.	Status retenção
		23/09/2022	R\$ 98,00	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva
1º contato	Data	Tempo finalização		<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
	26/01/2023	03/04/2023	67 dia(s)	<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção
Obs.:	Encaminhada mensagem através do WhatsApp questionando o motivo da solicitação. Aguardando retorno			
2º contato	Data			
		14/03/2023		
Obs.:	Tentativa de contato telefônico (31) 33652122, 10148 sem sucesso. Encaminhada mensagem pelo WhatsApp e e-mail. Aguardo retorno			
3º contato	Data			
		22/03/2023		
Obs.:	<p>Em contato telefônico 14:08 com a Clínica, secretária Alexandra atende e confirma com a Dr. a solicitação na qual informa que a Dr. está se desprendendo dos planos para atendimentos particular, questiono se há algo que possamos fazer para manter a paciente, a mesma informa que a Dr. realmente não tem mais interesse. Questiono se poderia falar diretamente com a Dr. visto que ela estava confirmando as informações com ela, relata que a Dr. estava em atendimento mas que pediu para continuar com o desligamento.</p>			
4º contato	Data			
Obs.:	<p><i>Agata B. Gomes</i> 10/04/2023</p>			
5º contato	Data			
Obs.:				